## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/586,210 APPLICANT(S) FILING DATE

7-13-06

CLAIMS

	AS F	ILED 16 34	ì	TER -		TER INDMENT
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
		1		8		
_	· -					
		ı				
<u> </u>		1				
•	-			1		-
}		1	<u> </u>	8		
0		•				
1						ļ
3				1 1		
14				•		<u> </u>
15				ł		
16						
17					٠	-
18 19			<b>-</b>		··	<del> </del>
20	<del>r                                     </del>			1		·
21				·		
22						<u> </u>
23 24						-
25					,	<del>                                     </del>
26	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
27						
28	· <del>·</del>	ļ		,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	`
<del>29</del> <del>30</del>						-
31		·			:	
32						
33						
34			٠			
35 36		`				
37						
38						
39						
40 41 ·					·	<del> </del>
41 .						<del> </del>
43						
44						
45						
46 47					<u></u>	<del> </del>
48						
49						
50						
TOTAL IND.		1	3	•		•
TOTAL DEP.	8	<b>(=</b>	17.	<b>4</b>		<b>4</b>
TOTAL	9		20			
A 11.4-		•	اسلام	·		